【様式１】

令和　　年　　月　　日

練　馬　区　長　様

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

練馬区立石神井町さくら保育園・東大泉第二保育園

運営業務委託事業者参加表明書

「練馬区立石神井町さくら保育園・東大泉第二保育園運営業務委託」について、当該業務への応募手続きに参加することを表明し、書類を提出します。なお、当法人は、募集要項２の欠格事項(1)から(5)のいずれにも該当しておりません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望園 | 募集保育園名 | 希望順 |
|  | 石神井町さくら保育園 |  |
|  | 東大泉第二保育園 |  |

　　　　　　※　希望園に〇を付けてください。

　※　併願する場合は、希望順を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

|  |
| --- |
| 区処理欄 |
|  |  |  |

【様式１別紙】

事業者運営園情報

園長候補者が在籍している園と、応募園と定員規模が近い０～５歳が在籍している認可保育園について、下表に記載してください。なるべく都内または都内近郊、開設してから３年以上運営している園をご記入ください。記入した園については、２次審査および最終審査での現地調査対象園となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO. | １　園長候補者在籍園 | ２　その他園 |
| 園名 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 開設年 |  |  |
| 定員 |  |  |
| （年齢別定員） | ０ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ０ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第三者評価受審有無 |  |  |
| （園長候補者在籍開始年） |  |  |
| 看護師在籍有無 |  |  |
| 栄養士在籍有無 |  |  |
| 備考 |  |  |

区内もしくは他自治体において、公立保育園の委託・民営化（指定管理含む）の実績があればご記入ください。

|  |
| --- |
| 【記入例】　〇〇保育園（〇〇区）　平成25年度から委託開始（平成24年に公募により選定。〇〇区と６か月間の引継ぎを実施。） |